****

*Groupement Interprofessionnel d’Aide au Conseil*

|  |
| --- |
| ***E) Fiche Technique de l’Etude*** ***d’Ingénierie de Formation*** |

 ***ENTREPRISE BENEFICIAIRE : ……………………………..……………………………***

|  |
| --- |
| ***1)******Nature de l’Action :*** ***……………………………………………………………….............******- Diagnostic des Besoins en Formation : ………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………*** ***- Elaboration d’un Plan de Formation : …………… Pour l’Année :………………….*** ***- Bilan de Compétence :***  ***…………..…………………………………………………………………………………………….*** ***- Autres ( à préciser )  :  …………………………………………………………………………………………………………*** ***2) Résultats attendus de l’Action :*** ***………………………………………………………………………………………………………..*** ***………………………………………………………………………………………………………..******3) Période de Réalisation : du ………….………. au …………………******4) Nombre de jours d’Intervention : …………..……******5) Organisme d’Intervention : …………………………………………………………………..*** ***\* Adresse : ……………………………………………………………………………………***  ***\* N° de CNSS : ……………..................... Mail : ……………………………………*** ***\* Tel. : ……………………………… Fax  : ……………………………***  ***\* R.C. : …………………………*** ***\* Personne (s) à contacter : ………………………………………………………..…………*** ***\* Fonction  dans l’Entreprise : ………………………………………………………………******6) Proposition d’Intervention du Prestataire*** *( à joindre en annexe de cette fiche )****7)******Coût de l’Action*** *( Hors Taxe )****: ……………………*** |

***- Date :***

 ***- Cachet et Signature :***